

สำเนาฉบับ

ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย
เรื่อง การโอนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ (ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔)

ด้วยองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย ได้ดำเนินการโอนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ครั้งที่ ๑๑/๒๕๖๔ ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๒๖ การโอนเงินงบประมาณรายจ่ายต่าง ๆ ให้เป็นอำนาจของผู้บริหารท้องถิ่น รายละเอียดบัญชีการโอนงบประมาณรายจ่ายฯ ที่แนบท้ายประกาศนี้

เพื่อให้การปฏิบัติเป็นไปตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยวิธีการงบประมาณขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๓ ข้อ ๓๒ องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย จึงขอประกาศให้ประชาชนทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายสมบัติ จินดาพล)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

ร่าง/พิมพ์	
ตรวจ/ทาน	
หัวหน้าฝ่าย	OMS
หน.สำนักปลัด	
รองปลัด อบต.	
ปลัด อบต.	

สำเนาฉบับ

บัญชีโอนเงินงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

อนึ่งตั้งแต่วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
29 ก.ย. 2564

องค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย อำเภอตะกั่วทุ่ง จังหวัดพังงา

โอนครั้งที่ 11

แผนงาน	งาน	งบ	ประเภทรายจ่าย	โครงการ/ รายการ	งบประมาณ ที่อนุมัติตาม ข้อบัญญัติ	งบประมาณ(คง เหลือ)ก่อนโอน	(+/-) จำนวน เงินที่โอน	งบประมาณ หลังโอน	คำชี้แจงการโอน เงินงบประมาณรายจ่าย
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบบุคลากร	เงินเดือนพนักงาน		2,530,000.00	382,553.56	350,000.00 (-)	32,553.56	
แผนงานบริหาร งานทั่วไป	งานบริหารงาน คลัง	งบดำเนินงาน	ค่าตอบแทนผู้ปฏิบัติ ราชการอันเป็น ประโยชน์แก่องค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น		250,000.00	450,000.00	350,000.00 (+)	800,000.00	เนื่องจากงบประมาณที่ตั้ง ไว้ไม่เพียงพอต่อทางเบิก จ่าย

1. หัวหน้าหน่วยงาน.....**กิตติศักดิ์**..... เจ้าของงบประมาณที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด
(ใส่เหตุผลความจำเป็นที่ขอโอนเพิ่ม/โอนลด) ...**เนื่องจากงบประมาณที่ขอลงไว้ไม่เพียงพอขอทศก.เบิกจ่าย.**
การโอนครั้งนี้เป็นอำนาจของ.....**ผู้บริหารท้องถิ่น**.....
ตามระเบียบ. **กระทรวงมหาดไทย** ภายใต้อำนาจของ.....**กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2563** ข้อ 26.
(ลงชื่อ)
(.....**นางสาวสิริวรรณ กันแก้ว**.....)
ตำแหน่ง**ผู้อำนวยการกองคลัง**.....
วันที่.....เดือน**29** **ก.ย. 2564**.....พ.ศ.....

2. หัวหน้าหน่วยงานคลัง
ความเห็น *18/09/2564*

(ลงชื่อ)
(นางสาวจิรพรรณ ขนแก้ว)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่เดือน **29** ปี.ย. **2564** พ.ศ.

3. เจ้าหน้าที่งบประมาณ
ความเห็น

(ลงชื่อ)
(นายวิโรธ ขนแก้ว)

ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

วันที่เดือน **29** ปี.ย. **2564** พ.ศ.

4. การอนุมัติ
4.1 ผู้บริหารท้องถิ่น
ความเห็น *อนุมัติ*

(ลงชื่อ)
(นายสมบัติ จินดาพล)

ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโคกกลอย

วันที่เดือน **29** ปี.ย. **2564** พ.ศ.

4.2 สภาท้องถิ่น มีมติอนุมัติในการประชุม สมัย ครั้งที่ เมื่อวันที่
หรือผู้มีอำนาจ ได้อนุมัติแล้ววันที่เดือน พ.ศ.

ตามหนังสือ (ถ้ามี)

5. สำหรับกรณีที่โอนงบประมาณต่างหน่วยงาน หัวหน้าหน่วยงาน.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ร่าง/พิมพ์	
ตรวจ/ทาน	
ส่งพิมพ์	
พิมพ์/แก้ไข	
รองปลัด อบต.	
ปลัด อบต.	